Działdowo, dn. ……………………………………..

imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy:

………………………………………………............

Adres zamieszkania:

ul. ………………………………………............ Pani Dyrektor

………………………………………………........ Zespołu Placówek Oświatowych nr 3

Klasa……………………………………….. w Działdowie

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia………………………..........................

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oświadczam, że …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(proszę podać , co stało się z oryginałem legitymacji)

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art.272 Kodeksu Karnego\*, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwila otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do ZPO 3 Szkoły Podstawowej nr 3 im. Bronisława Malinowskiego w Działdowie.

 ……………………………………………………………..

 podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1.Dowód wniesienia opłaty za duplikat - 9 zł. ( słownie: dziewięć złotych)

2.Aktualne zdjęcie- format legitymacyjny

\* art.272 KK- Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**Opłatę należy wpłacać na rachunek bankowy:**

**Zespół Placówek Oświatowych nr 3**

**w Działdowie**

**PKO BP 53 1020 3541 0000 5102 0350 5534**

**z dopiskiem duplikat legitymacji szkolnej oraz imię i nazwisko ucznia oraz klasa**